ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к Положению об общественном (родительском) контроле за организацией горячего питания обучающихся в образовательной организации

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 28

620089, г. Екатеринбург, ул. Луганская, 1, 8(343)2666151

АКТ
контроля качества школьного горячего питания

Дата контроля: «_____» _____ г.
Время контроля: с «_____» час. «_____» мин. до «_____» час. «_____» мин.

№ п/п	**Вопросы для осуществления контроля**	**Ответ** *(поставить любой знак на месте ответа)*
1	**Имеется ли в образовательной организации меню?**	
1.1	Да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации	
1.2.	Да, но без учета возрастных групп	
1.3	Нет	
2.	**Размещено ли двухнедельное меню для ознакомления (законных представителей) и обучающихся?**	
2.1.	Да	
2.2.	Нет	
3.	**Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей (законных представителей) и обучающихся месте?**	
3.1.	Да	
3.2.	Нет	
4.	**В меню отсутствуют повторы блюд?**	
4.1.	Да, по всем дням	
4.2.	Нет, имеются повторы в смежные дни	
5.	**В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты?**	
5.1.	Да	
5.2.	Нет	
5.3.	Затрудняюсь ответить	
6.	**Соответствует ли регламентированное двухнедельным меню количество приемов пищи режиму функционирования образовательной организации?**	
6.1.	Да	
6.2.	Нет	
6.3.	Затрудняюсь ответить	
7.	**Есть ли в образовательной организации организационно-распорядительные документы о создании и порядке работы бракеражной комиссии?**	
7.1.	Да	
7.2.	Нет	
8.	**От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?**	
8.1.	Да	
8.2.	Нет	

9.	**Выявлялись ли факты недопуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?**	
9.1.	Да	
9.2.	Нет	
10.	**Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии и т.п.)?**	
10.1.	Да	
10.2.	Нет, но потребность в таких условиях существует	
10.3.	Нет, поскольку потребности в таких условиях отсутствует	
11.	**Проводится ли уборка зала для приема пищи после каждого приема?**	
11.1.	Да	
11.2.	Нет	
12.	**Качественно ли проведена уборка зала для приема пищи на момент осуществления родительского (общественного) контроля?**	
12.1.	Да	
12.2.	Нет	
13.	**Обнаруживались ли в зале для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?**	
13.1.	Да	
13.2.	Нет	
14.	**Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?**	
14.1.	Да	
14.2.	Нет	
15.	**Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?**	
15.1.	Да	
15.2.	Нет	
16.	**Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?**	
16.1.	Да	
16.2.	Нет	
17.	**Имели ли факты выдачи обучающимся остывшей пищи?**	
17.1.	Да	
17.2.	Нет	
18.	**Состояние посуды в школьной столовой?**	
18.1.	Чистая	
18.2.	Отсутствуют сколы и трещины	
18.3.	Грязная	
18.4.	Имеются сколы и трещины	
18.5.	Затрудняюсь ответить	
19.	**Удовлетворяет ли Вас система организации горячего питания в образовательной организации?**	
19.1.	Да	
19.2.	Нет	

19.3.	Затрудняюсь ответить	

20. Ваши пожелания по улучшению качества организации горячего питания в образовательной организации:

Фамилия, имя, отчество, подпись, телефон лица, осуществляющего родительский (общественный) контроль:

Фамилия, имя, отчество, должность, подпись представителя образовательной организации, участвующего при осуществлении родительского (общественного) контроля:

Приняты к сведению директором образовательной организации:

_____ _____/_____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

МП